



ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΥ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Α΄ ΑΘΗΝΩΝ

21 Φεβρουαρίου 2022

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον Υπουργό Υγείας, κ. Αθανάσιο Πλεύρη.

Θέμα: «Η αντιμετώπιση του παιδικού κι εφηβικού καρκίνου αποτελεί ανάγκη πολιτικής προτεραιότητας.»

Κύριε Υπουργέ,

Η 15η Φεβρουαρίου έχει οριστεί ως Παγκόσμια Ημέρα κατά του Παιδικού Καρκίνου. Η ημέρα αυτή δεν είναι ευρέως γνωστή και δεν έχει λάβει τη δημοσιότητα που της αρμόζει. Ο καρκίνος της παιδικής ηλικίας πλέον θεραπεύεται, με το 80% των παιδιών που έχουν ιαθεί να επιστρέφουν ομαλά στην καθημερινότητα. Είναι μία χρόνια νόσος, όχι όμως ανίατη καθώς η ιατρική επιστήμη έχει εξελιχθεί πολύ σε αυτόν τον τομέα. Ο καρκίνος των παιδιών δεν παρουσιάζει μία μόνο μορφή, είναι πολλές νόσοι μαζί και η κάθε μία από αυτές έχει το δικό της πρωτόκολλο αντιμετώπισης. Ευτυχώς είναι σπάνιο νόσημα ενώ παράλληλα το 85% των παιδιών καταφέρνει να αντεπεξέλθει. Το πρόβλημα όμως δεν σταματάει στην αντιμετώπιση του καρκίνου. Τα παιδιά έχουν συνήθως εμβρυικού τύπου καρκίνο και αυτό σημαίνει ότι είναι πιο ευαίσθητοι οργανισμοί στα προγράμματα χημειοθεραπειών που αποτελούν τις συχνότερες χρησιμοποιούμενες θεραπευτικές προσεγγίσεις.

Η υποστηρικτική φροντίδα, η περίθαλψη και τα φάρμακα που έχουν παραχθεί βοηθούν πολύ τα παιδιά ώστε να μην εκδηλώνεται τόσο έντονη η επίδραση τοξικότητας των χημειοθεραπειών πάνω τους και να έχουν μία καλή ποιότητα ζωής. Ακόμα και κατά τη διάρκεια της χημειοθεραπείας χρειάζεται ψυχολογική υποστήριξη, ιδιαίτερα στις μεγαλύτερες ηλικίες δηλαδή στους εφήβους προκειμένου να αντεπεξέλθουν σε ναυτίες, εμετούς κ.λ.π.. Τα παιδιά με καρκίνο της παιδικής ηλικίας εμφανίζουν δυστυχώς μακροπρόθεσμες παρενέργειες από τις θεραπείες που έχουν λάβει, διότι είναι αρκετά τοξικές και βαριές. Αυτό αποτελεί ένα από τα θέματα που προσπαθεί η κοινότητα του παιδικού καρκίνου σε ευρωπαϊκό επίπεδο να αντιμετωπίσει μέσα από τη διαρκή έρευνα και τη βελτίωση των πρωτοκόλλων αντιμετώπισης. Αναλόγως των φαρμάκων που έχουν χορηγηθεί στα παιδιά, εμφανίζουν μακροπρόθεσμες παρενέργειες και διάφορα προβλήματα υγείας, το οποίο σημαίνει ότι χρειάζονται συστηματική ιατρική παρακολούθηση και στην ενήλικη ζωή τους.

Η αντιμετώπιση του παιδικού κι εφηβικού καρκίνου θα πρέπει να αποτελέσει πολιτική προτεραιότητα καθώς παρουσιάζει σημαντικές κοινωνικές και οικονομικές επιπτώσεις. Ένα παιδί με καρκίνο που θα γίνει καλά μπορεί να έχει παράταση του

χρόνου ζωής του γύρω στα 70 έτη , όπως λένε οι επιδημιολόγοι. Ωστόσο, η Ελλάδα πάσχει σε δύο θέματα αντιμετώπισης του φαινομένου. Συγκεκριμένα όπως αναφέρει ο γιατρός κ. Απόστολος Πουρτσίδης (παιδίατρος-ογκολόγος-αιματολόγος) - με χρόνια εμπειρία σε δημόσια παιδοογκολογικά τμήματα - στην εκπομπή «Κοινωνία Ώρα Press» του διαδικτυακού ανεξάρτητου μέσου μαζικής ενημέρωσης ttP.radio «Εκεί που πάσχουμε αυτή τη στιγμή όταν έχουμε κάνει το 85% καλά είναι σε δύο πράγματα: στη χρήση καινοτόμων φαρμάκων, αυτό που λέμε εμείς δεύτερη ευκαιρία ζωής σε αυτά τα παιδιά που δεν θα τα πάνε καλά, που θα έχουν υποτροπή που θα έχουν μία επικίνδυνη νόσο. Το δεύτερο που πάσχουμε- και εκεί μπαίνουν τα πολύ σημαντικά οικονομικά και ασφαλιστικά προβλήματα- είναι στους αποθεραπευόμενους, οι οποίοι εάν μεν μπουν σε ένα πανεπιστήμιο μέχρι τα 24 είναι κάπως καλυμμένοι αλλά από τα 24 και μετά ως άνεργοι οι περισσότεροι δεν έχουν ούτε ασφαλιστική κάλυψη να κάνουν μία γενική αίματος. Πρέπει να παρακολουθούν την υγεία τους. Δεν υπάρχει όμως πρόβλεψη, δυστυχώς».

Κατόπιν των ανωτέρω ερωτάται ο κύριος Υπουργός:

- Σε ποιες ενέργειες πρόκειται να προβείτε ώστε να αντιμετωπιστούν αποτελεσματικά οι ανάγκες σε καινοτόμα φάρμακα αντιμετώπισης της νόσου για τα παιδιά και τους εφήβους που πάσχουν από καρκίνο;
- Πως πρόκειται να αντιμετωπίσετε την έλλειψη δυνατότητας για συνεχή ιατρική παρακολούθηση στους νέους αποθεραπευόμενους, όταν από τα 24 έτη και άνω ως άνεργοι οι περισσότεροι δεν έχουν ούτε ασφαλιστική κάλυψη ούτε για να πραγματοποιήσουν μία γενική εξέταση αίματος, δεδομένου ότι χρειάζεται να παρακολουθούν την υγεία τους συστηματικά;

Η ερωτώσα Βουλευτής

Αγγελική Αδαμοπούλου
Βουλευτής Α΄ Αθηνών, ΜέΡΑ25